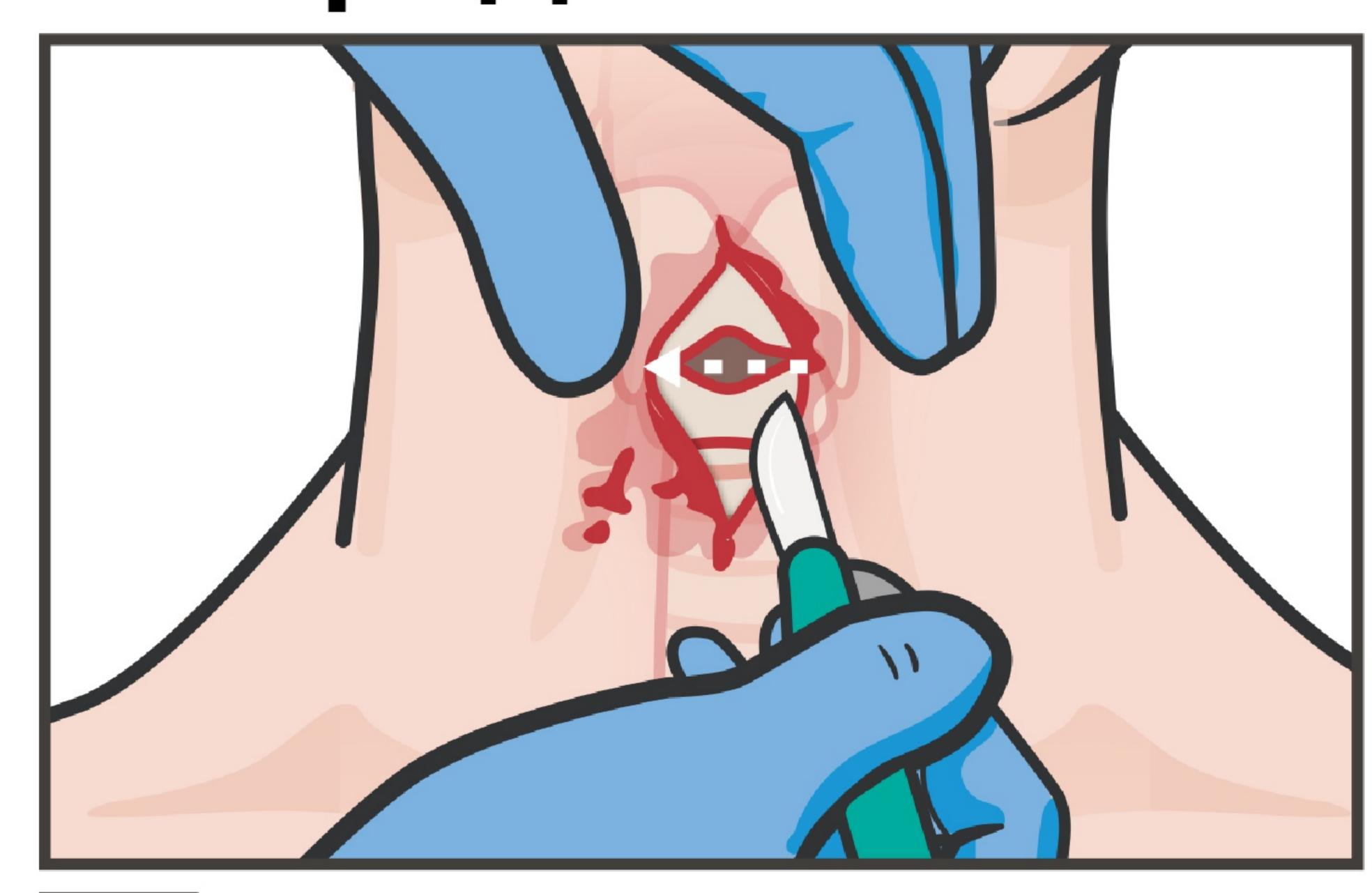


КРІКОТИРЕОТОМІЯ

(За допомогою бужа)

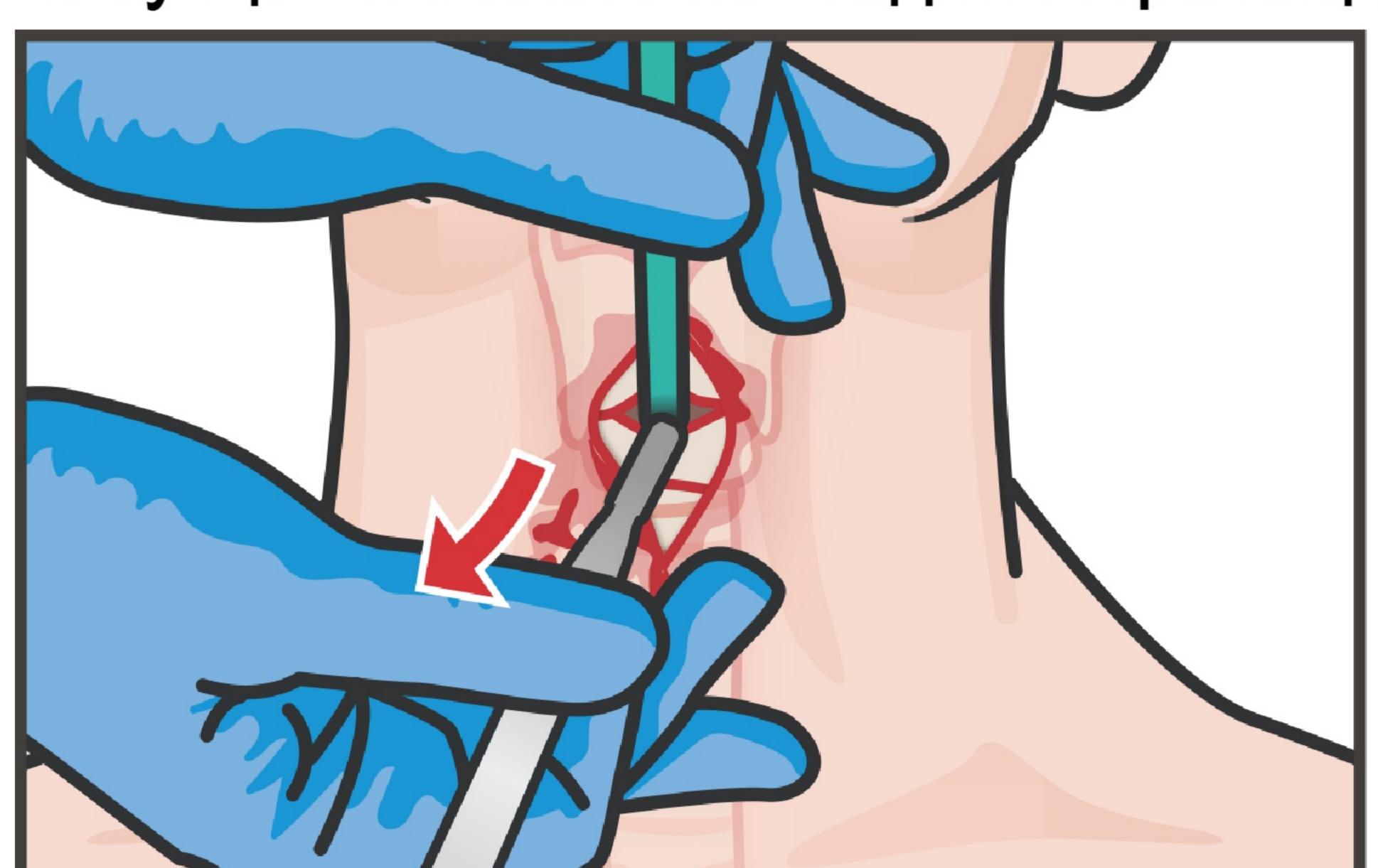
...ПРОДОВЖЕННЯ



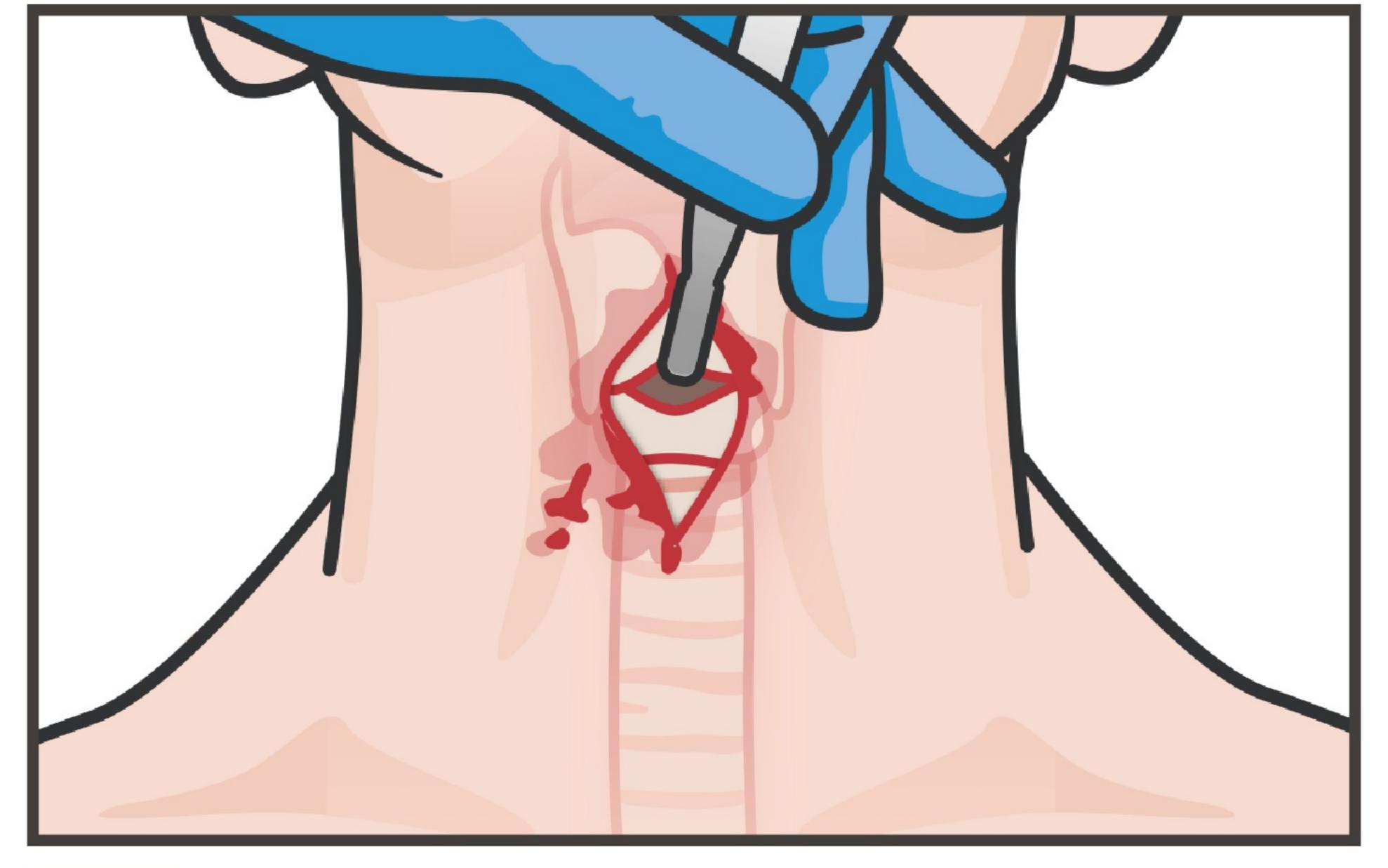
ПОВЕРНІТЬ скальпель горизонтально та проколіть крікотиреоїдну мембрану, роблячи розріз довжиною 1,5 см.

ПРИМІТКА: Ви можете почути або відчути повітря, яке почне проходити крізь отвір.

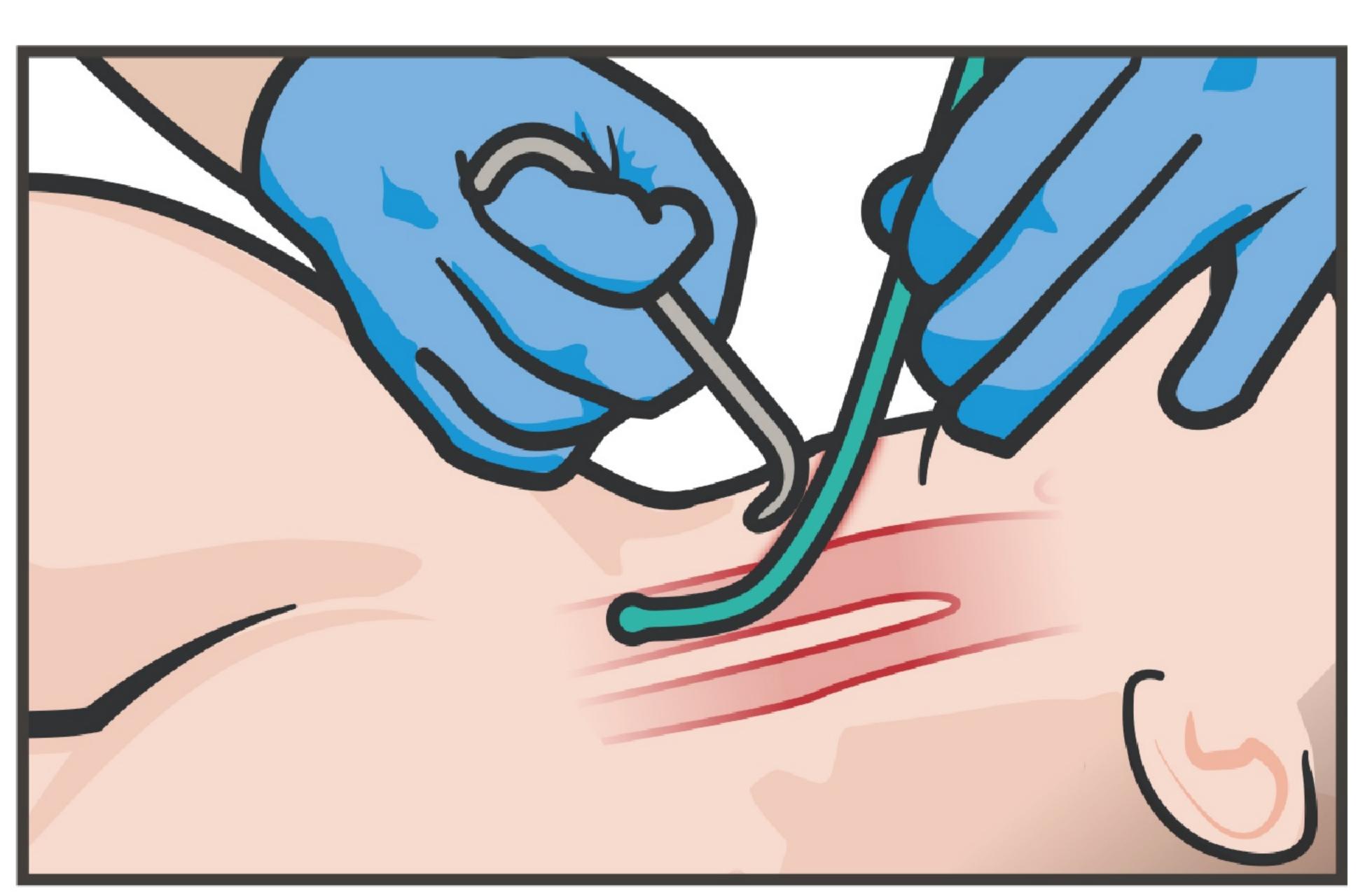
ЗАСТЕРЕЖЕННЯ: Не робіть розріз глибше, ніж 1,2-1,5 см від поверхні шкіри, тому що ви можете пошкодити стравохід.



Розверніть трахеальний гачок у бік 14 плеча та обережно ВИТЯГНІТЬ його.

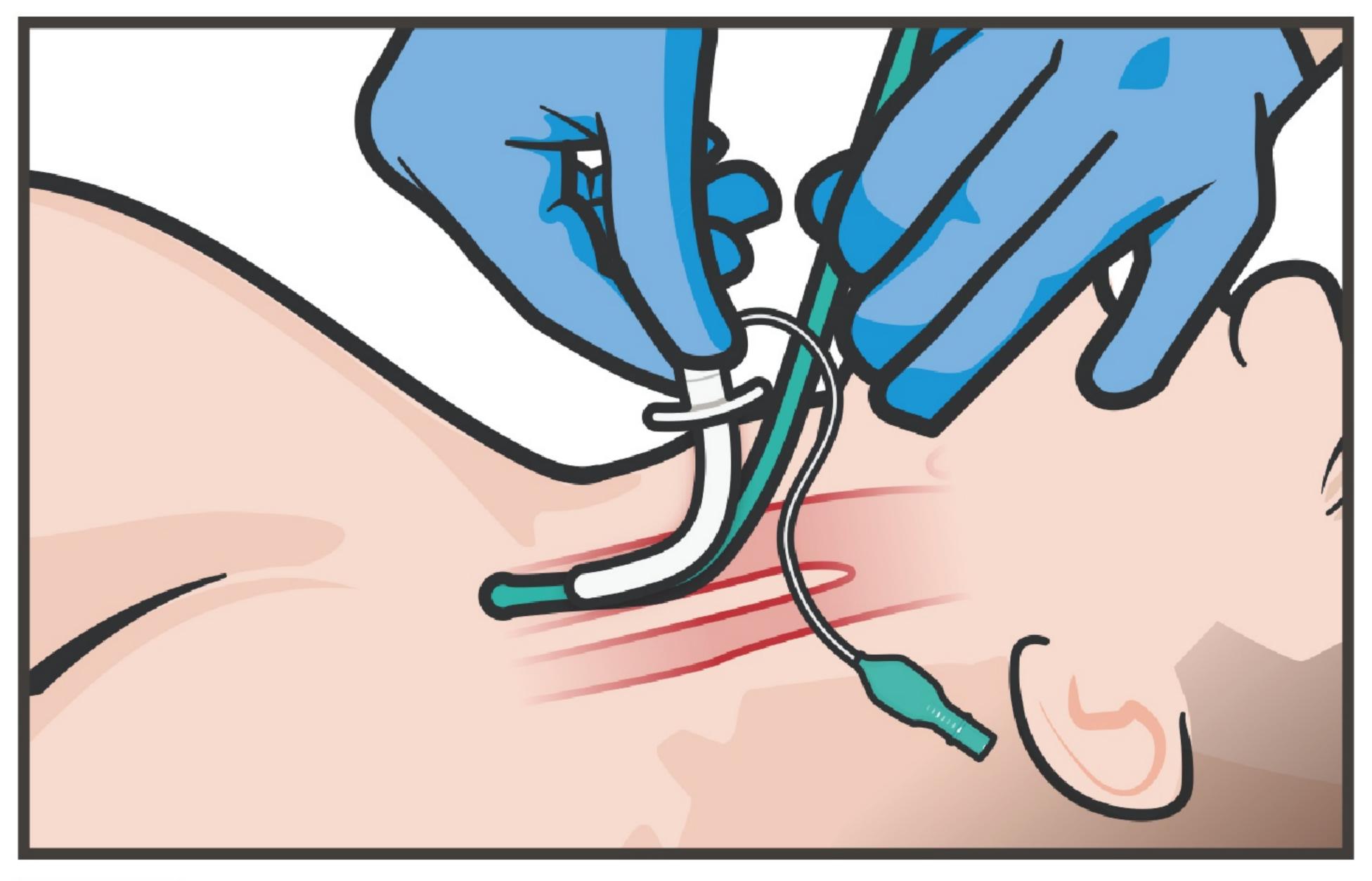


ВСТАВТЕ трахеальний гачок крізь отвір у крікотиреоїдній мембрані, обережно підніміть перснеподібний хрящ, вийміть скальпель з отвору та помістіть його у контейнер для гострих відходів.



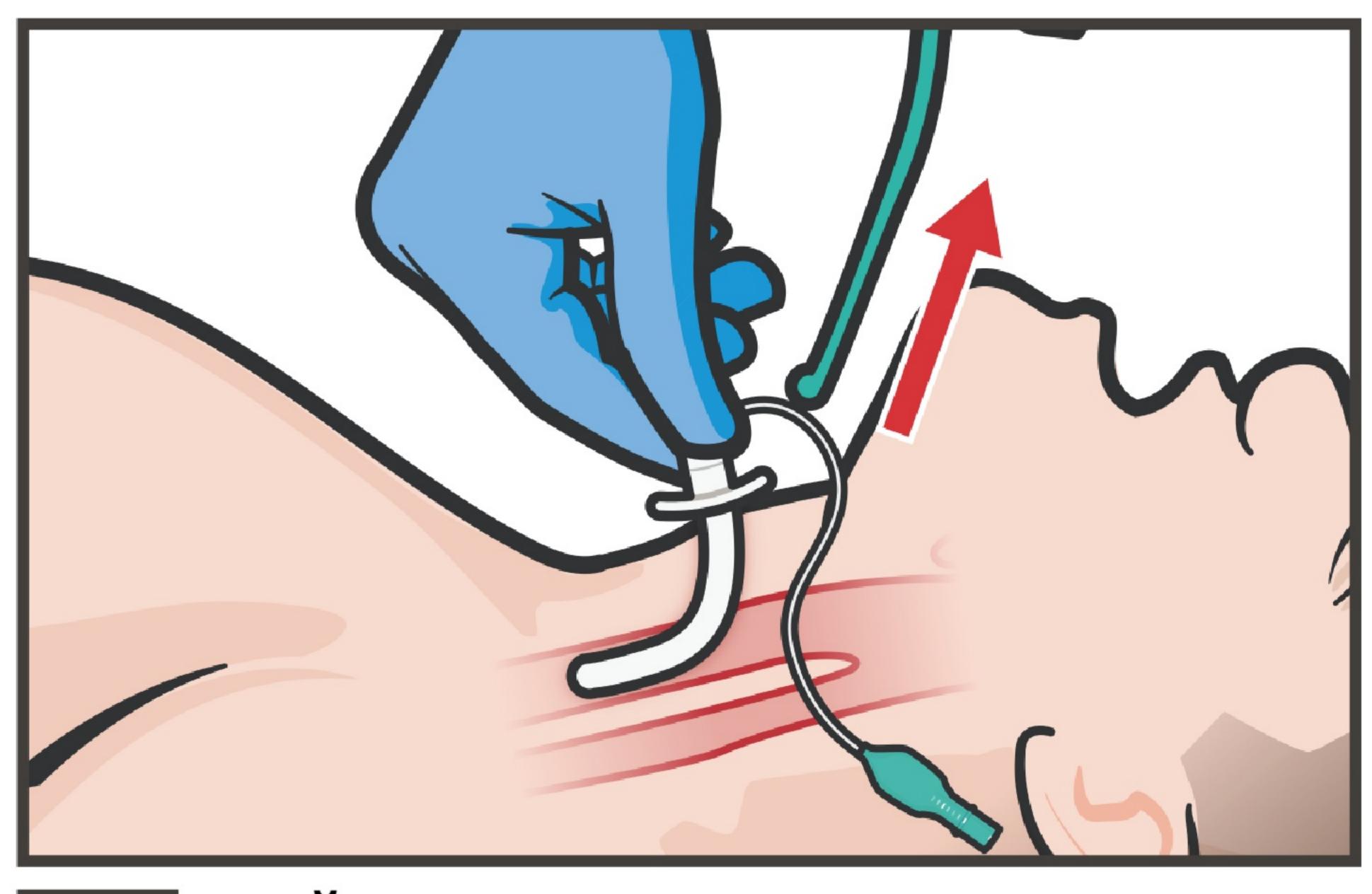
12 ВВЕДІТЬ буж в отвір крікотиреоїдної мембрани та спрямуйте кінчик в бік легень.

ПРИМІТКА: Під час введення інтрод'юсера (бужа) ви маєте відчути, як кінчик бужа рухається ("клікає") по кільцях трахеї.

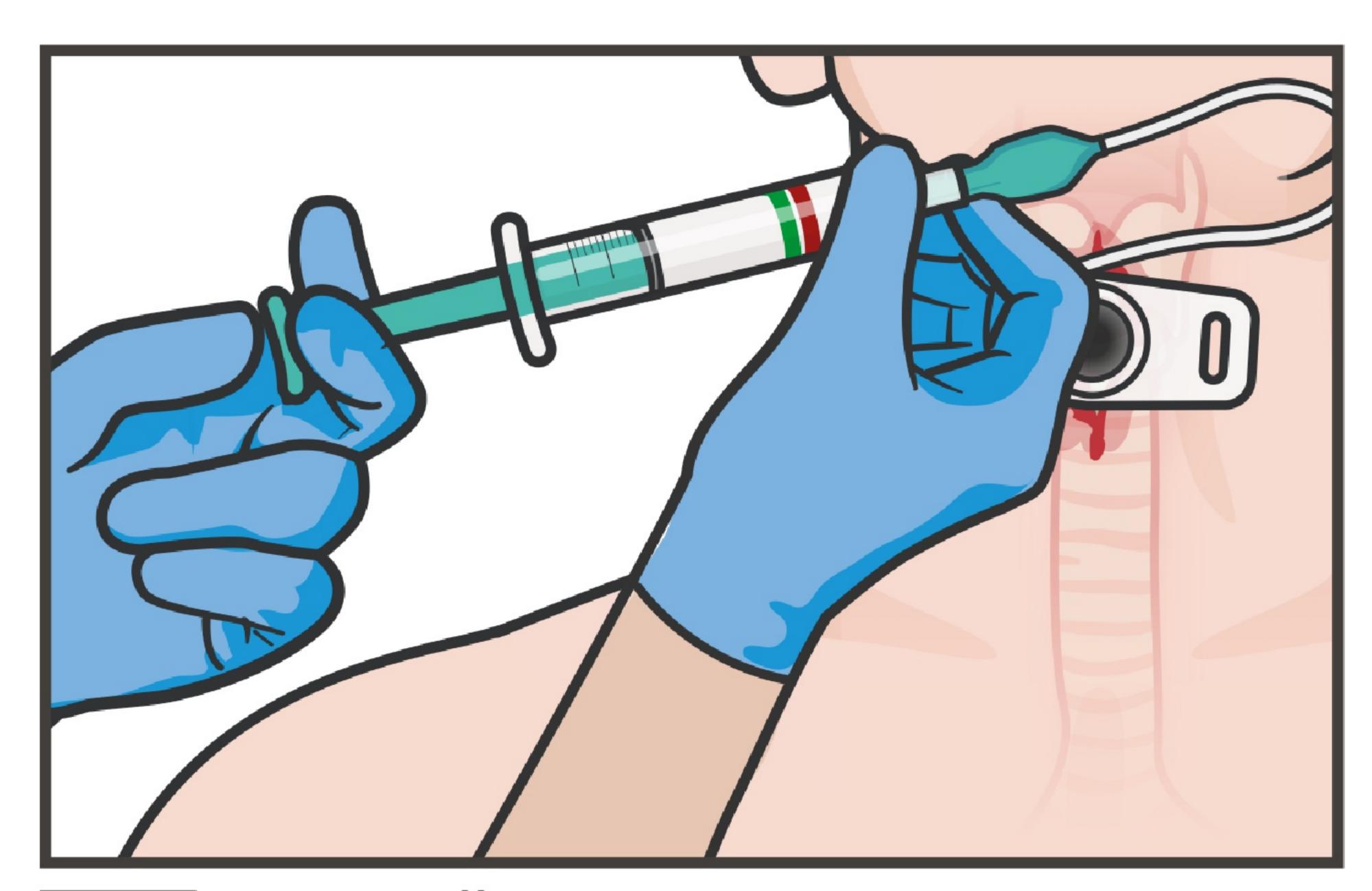


ВВЕДІТЬ трахеостомічну трубку по бужу на глибину хоча б 0,6-2,5 см над манжетою.

ПРИМІТКА: Якщо використовується ендотрахеальна трубка, вводьте її на глибину 0,6-2,5 см над манжетою.

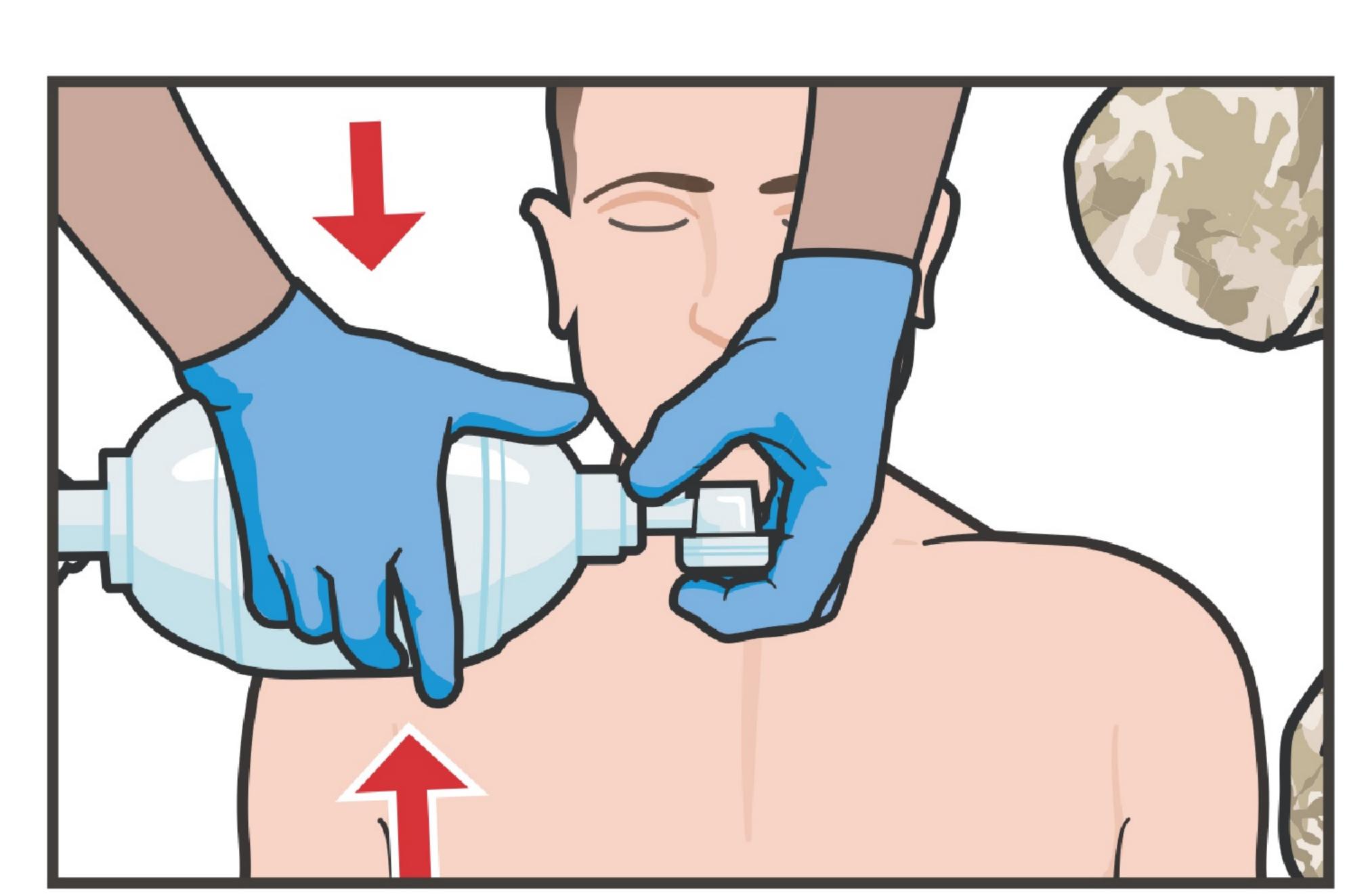


ВИЙМІТЬ буж з трахеостомічної трубки.

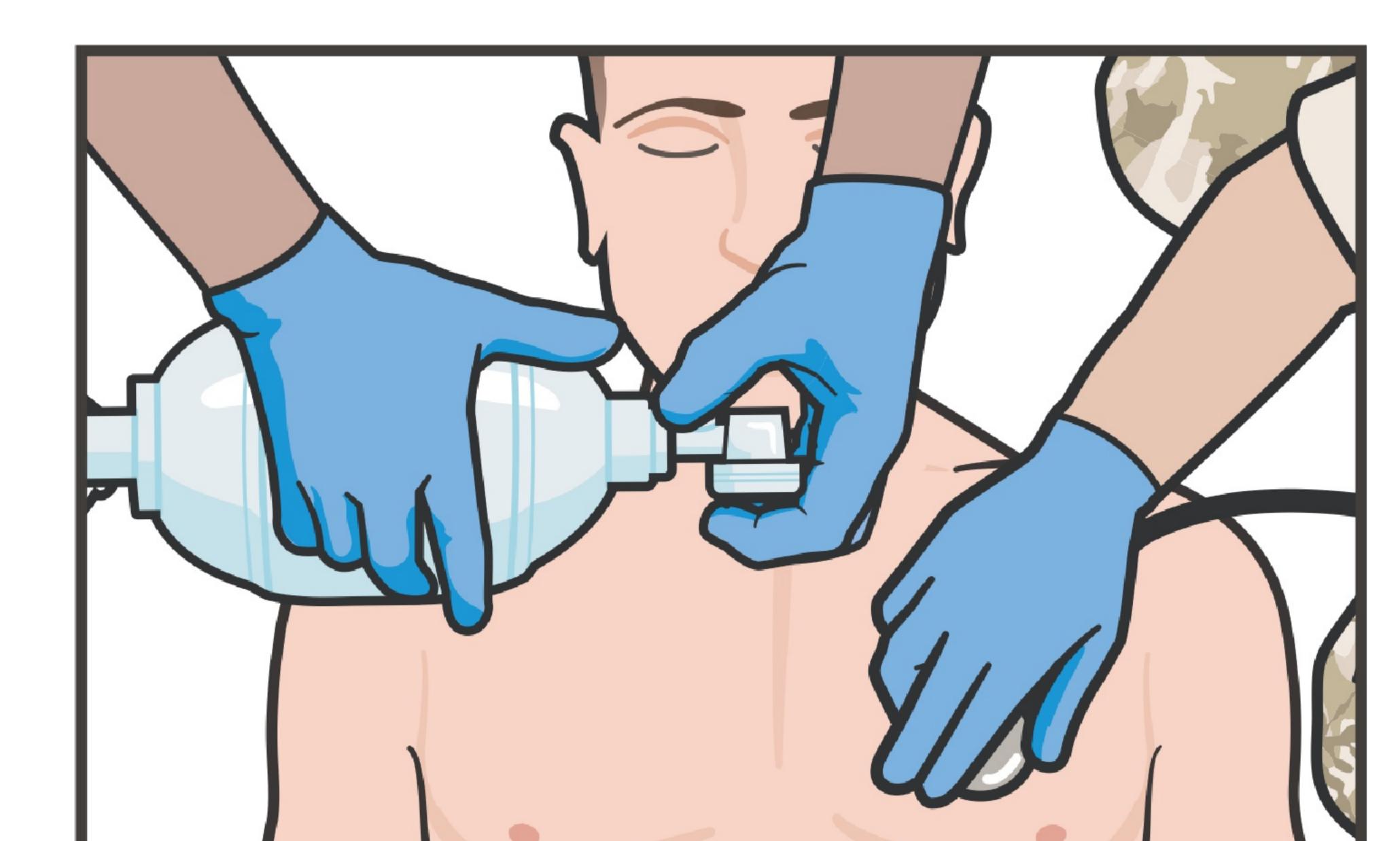


РОЗДУЙТЕ манжету, ввівши 10 мл повітря.

ПРИМІТКА: Перевірте, чи запотіває трубка.



17 СКЕРУЙТЕ бійця-рятувальника вентилювати постраждалого за допомогою мішка типу Амбу, якщо це доцільно.



Щоб підтвердити правильність розміщення трубки, проведіть АУСКУЛЬТАЦІЮ правої та лівої легені, перевіряючи наявність дихальних шумів, та одночасно спостерігайте, чи симетрично грудна клітка піднімається та опускається.

КРОК 18 ПРИМІТКА: Якщо використана ендотрахеальна трубка, якщо це тактично можливо, аускультуйте епігастральну ділянку (ділянку шлунка).

КРОК 18 ПРИМІТКА: Якщо звуки дихання відсутні тільки зліва, трубка була встановлена у правий бронх.